

RICHIESTA DI ANNOTAZIONE PERMANENTE “AVD” (DIRITTO AL VOTO ASSISTITO)
Legge 10 febbraio 2003, n. 17

**Al Signor Sindaco
del Comune di Taibon Agordino
Ufficio Elettorale**

Il/La sottoscritto/a

nato/a a _____ il _____

residente a Taibon Agordino in

tel. _____

mail / pec

iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di Taibon Agordino,

CHIEDE

ai sensi della Legge n. 17 del 05 febbraio 2003, l'autorizzazione permanente per l'esercizio del diritto al voto assistito, mediante l'apposizione di timbro contenente la sigla "AVD" sulla tessera elettorale n. intestata a

A tale scopo allega alla presente:

- certificazione sanitaria rilasciata da un funzionario medico designato dall'ASL competente;
 - copia del documento d'identità.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” (modificato dal d. lgs. [10 agosto 2018](#), n. 101) e del Regolamento (UE) 2016/679 del [27 aprile 2016](#) (GDPR) che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/La Richiedente

INFORMATIVA PRIVACY

Si informa che i dati personali saranno trattati nel pieno rispetto del D. Lgs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali” (modificato dal d. lgs. **10 agosto 2018**, n. 101) e del Regolamento (UE) 2016/679 del **27 aprile 2016** (GDPR) e che maggiori informazioni potranno essere reperite sul sito <http://www.comune.taibonagordino.bl.it/> – sezione *Amministrazione Trasparente – Altri Contenuti - Dati ulteriori*.